

The ZOLL logo is displayed in white, bold, uppercase letters on a blue rectangular background in the top right corner of the image.

ZOLL®

The background image shows three people in a clinical or emergency setting. On the left, a male paramedic in a blue uniform and orange high-visibility vest with reflective yellow stripes looks intently at a patient. In the center, a female doctor in a white lab coat and blue scrubs looks on. On the right, a female paramedic in a similar uniform is focused on operating a piece of medical equipment. The scene is brightly lit, suggesting an indoor hospital or ambulance environment.

**Provate la
differenza con la
RCP meccanica**

Cos'è
la RCP
meccanica?

I dispositivi per la rianimazione cardiopolmonare meccanica permettono di eseguire compressioni toraciche automatiche sulle vittime di arresto cardiaco. Sono progettati per aiutare a ottenere il ritorno alla circolazione spontanea (ROSC), proprio come la RCP manuale.



È tutta questione di perfusione: Come può essere di aiuto la RCP di alta qualità

La RCP di alta qualità è determinante per la sopravvivenza del paziente ed è in grado di raddoppiare o addirittura triplicare le possibilità di sopravvivenza. Per RCP di alta qualità s'intende solitamente l'esecuzione manuale di compressioni toraciche su un individuo non cosciente, allo scopo di fornire perfusione e ossigeno al cuore e al cervello e, in ultima istanza, facilitare il ripristino della circolazione spontanea.¹

Nelle loro Linee guida, sia l'AHA (2020) che l'ERC (2021) concordano sul fatto che per garantire una RCP di alta qualità a pazienti adulti occorre eseguire compressioni toraciche a una profondità di almeno 5 cm (massimo 6 cm) e con una frequenza di 100–120 compressioni al minuto, riducendo al minimo le pause tra le compressioni.

Tuttavia, in alcune circostanze specifiche, eseguire una RCP manuale di alta qualità può essere estenuante per i soccorritori e assicurare che le compressioni siano eseguite con i tempi giusti può essere mentalmente impegnativo.





Supporto continuo quando serve di più

Con la RCP meccanica è possibile eseguire una RCP di alta qualità senza interruzioni. Una volta applicato, il dispositivo esegue le compressioni a una profondità e frequenza costanti, permettendo a soccorritori e clinici di trasportare il paziente o eseguire altri interventi necessari.

Usate come complemento alla RCP manuale, le compressioni toraciche di alta qualità automatiche permettono ai soccorritori di valutare e trattare altri aspetti delle condizioni del paziente. I dispositivi per la RCP meccanica possono essere uno strumento essenziale durante il trasporto, negli spazi angusti e in altre situazioni impegnative.

Sono dispositivi utili sia all'interno che all'esterno dell'ospedale, in particolare nelle situazioni in cui è difficile, quando non impossibile, eseguire una RCP di alta qualità per un periodo prolungato. Entrambe le linee guida ERC 2021 e AHA 2020 ritengono ragionevole l'uso dei dispositivi di RCP meccanica quando è necessario trasportare il paziente (ad es. su un'ambulanza in movimento o nella sala angiografica) eseguendo al contempo una RCP prolungata oppure quando la situazione specifica presenta delle difficoltà (ad es. nella sala di emodinamica). Inoltre, sia l'ERC che l'AHA sottolineano quanto sia importante che la squadra preposta all'utilizzo del dispositivo di RCP meccanica sia adeguatamente addestrata ed abbia familiarità con lo stesso per ridurre al minimo le interruzioni durante l'uso di un dispositivo per la RCP meccanica.^{2,3}

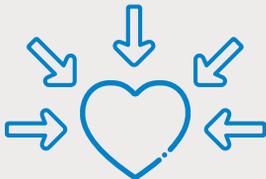
Come funzionano i dispositivi per la RCP meccanica?

Ci sono due tipi di dispositivi per la RCP meccanica moderni: a pistone e a fascia di distribuzione del carico. Entrambi eseguono compressioni automatiche, ma in modalità diversa:



A pistone

Utilizza una piattaforma posta sotto il paziente, con il dispositivo fissato su uno o entrambi i lati e il pistone posizionato sopra l'estremità dello sterno del paziente.



Fascia di distribuzione del carico

Utilizza una piattaforma posta sotto il paziente e una fascia che avvolge l'intero torace del paziente; un motore elettrico tira la fascia con un movimento ritmico, comprimendo l'intero torace e migliorando la perfusione di cuore e cervello. Uno studio ha dimostrato che la fascia di distribuzione del carico ha migliorato la pressione di perfusione coronarica del 33% rispetto alle compressioni sullo sterno — da 15 a 20 mmHg⁴, laddove 15 mmHg è considerata la soglia minima di pressione per ottenere il ROSC.⁵

In cosa consiste l'unicità dei dispositivi per la RCP meccanica di ZOLL?

La RCP meccanica di ZOLL utilizza la tecnologia della fascia di distribuzione del carico che preme l'intera cavità toracica del paziente. Più studi hanno dimostrato che le compressioni toraciche complete migliorano il flusso sanguigno e aiutano a ripristinare i segni vitali nei pazienti colpiti da arresto cardiaco.⁶⁻⁸

Uno studio recente ha inoltre confermato che tra tutti i dispositivi per la RCP meccanica coinvolti nello studio, solo quello con fascia di distribuzione del carico è stato in grado di influire in modo favorevole sulla sopravvivenza a 30 giorni.⁹

La forza necessaria per eseguire compressioni a una profondità adeguata varia da paziente a paziente. I dispositivi per la RCP meccanica di ZOLL si adattano a un'ampia gamma di corporature dei pazienti, regolando automaticamente i parametri all'avviamento.

I pazienti ricevono compressioni di alta qualità continue per tutto il tempo in cui è necessario eseguire la RCP, eliminando le sfide legate all'esecuzione della RCP manuale durante il trasporto e il trattamento avanzato.

Poiché le compressioni toraciche complete di ZOLL sono fondamentalmente diverse dalle compressioni manuali, anche la frequenza di compressione varia rispetto a quella raccomandata dalle linee guida per il massaggio manuale. Per consentire la riespansione completa della parete toracica, la soluzione per la RCP meccanica di ZOLL fornisce 80 compressioni al minuto.^{4,8}

Il trasferimento dai servizi di emergenza direttamente alla sala di emodinamica aiuta a ridurre il tempo necessario per iniziare il trattamento salvavita per alcuni pazienti cardiologici. I pazienti in arresto cardiaco da STEMI possono ricevere compressioni continue per l'intero soccorso, fino all'intervento. I pazienti colpiti da arresto cardiaco all'interno dell'ospedale possono iniziare a ricevere rapidamente la RCP meccanica, mentre gli operatori sanitari si occupano di altre problematiche cliniche oppure avviano il trasporto in altri reparti.

RCP meccanica di ZOLL



Clinicamente provata

Vantaggi clinici comprovati
per i pazienti colpiti da
arresto cardiaco



Continua

Permette l'esecuzione di
compressioni ininterrotte
lungo l'intero percorso
dell'assistenza



Personalizzata

Compressioni
ottimizzate per ogni
paziente



Per ulteriori informazioni, consultare il sito: zoll.com/seethedifference-it

¹American Heart Association. CPR Facts & Stats, sito web cpr.heart.org: <https://cpr.heart.org/en/resources/cpr-facts-and-stats>. Accesso effettuato il 16 aprile 2024

²Sito web dell'European Resuscitation Council: <https://cprguidelines.eu/assets/guidelines/European-Resuscitation-Council-Guidelines-2021-Ca.pdf>. Accesso effettuato il 16 aprile 2024

³Linee guida AHA 2020. Circulation. 2020;142(suppl. 2):S366-S4684 Ong ME, et al. JAMA. 2006;295:2629-2637

⁴Timerman S, et al. Resuscitation. 2004;61:3:273-280

⁵Paradis et al. JAMA 1990;263:1106-1113

⁶Westfall M, et al. Crit Care Med. Luglio 2013;41(7):1782-17892

⁷Ong ME, et al. JAMA. 2006;295:2629-2637

⁸Casner M, et al. Prehosp Emerg Care. 2005;9:61-67

⁹Primi, R. et al. J. Clin. Med. 2023;12:13:4429.

<https://doi.org/10.3390/jcm12134429>

Copyright © 2024 ZOLL Medical Corporation. Tutti i diritti riservati. ZOLL è un marchio commerciale o un marchio registrato di ZOLL Medical Corporation negli Stati Uniti e/o in altri Paesi. Tutti gli altri marchi commerciali sono proprietà dei rispettivi titolari.

MCN IP 2403 0833-11

ZOLL®